



**Kreispolizeibehörde Siegen-Wittgenstein, ZA 1/2.2  
Weidenauer Straße 231, 57076 Siegen**

Öffnungszeiten:  
montags bis freitags 08:00 bis 12:00 Uhr  
und 13:30 bis 15:00 Uhr  
oder nach Vereinbarung  
Zimmer: 352 oder 353

Telefon: 0271 7099 2121 oder 2122  
Fax: 0271 7099 2166

## Anzeige über Erwerb von Schusswaffen

### Personalien der/des Anzeigenden

Name		Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)	
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)			
Geburtsdatum	Geburtsort/kreis/-staat		
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort und Kreis			

Ich zeige an, dass ich auf Grund der mir erteilten Jahresjagdschein Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_  
dass ich auf Grund der mir erteilten Waffenbersitzkarte/Bescheinigung gem §55(2) WaffG Nr. \_\_\_\_\_  
ausgestellt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_  
folgende Schusswaffe erworben habe:

Art	Kaliber	Fabrikat	Herstell-Nummer

Zeitpunkt des Erwerbs

Name und Anschrift der Überlasserin/des Überlassers (z.B. Händler)

---

Waffennummer wurde bei der Übernahme persönlich überprüft!

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)